

# FICHE SANITAIRE FORAGE

ANNEE :		NOM DU FORAGE :							
DATE ET HEURE									
INTERVENANT		nom:	visa:	nom:	visa:	nom:	visa:	nom:	visa:
Ouvrage concerné		<input type="checkbox"/> Forage	<input type="checkbox"/> PSE	<input type="checkbox"/> Forage	<input type="checkbox"/> PSE	<input type="checkbox"/> Forage	<input type="checkbox"/> PSE	<input type="checkbox"/> Forage	<input type="checkbox"/> PSE
NATURE de l'INTERVENTION		Entretien régulier <input type="checkbox"/>		Entretien régulier <input type="checkbox"/>		Entretien régulier <input type="checkbox"/>		Entretien régulier <input type="checkbox"/>	
		Relevé des mesures <input type="checkbox"/>		Relevé des mesures <input type="checkbox"/>		Relevé des mesures <input type="checkbox"/>		Relevé des mesures <input type="checkbox"/>	
		Prélèvements <input type="checkbox"/>		Prélèvements <input type="checkbox"/>		Prélèvements <input type="checkbox"/>		Prélèvements <input type="checkbox"/>	
		Visite / Audit <input type="checkbox"/>		Visite / Audit <input type="checkbox"/>		Visite / Audit <input type="checkbox"/>		Visite / Audit <input type="checkbox"/>	
		Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>		Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>		Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>		Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>	
		Suite à non conformité <input type="checkbox"/>		Suite à non conformité <input type="checkbox"/>		Suite à non conformité <input type="checkbox"/>		Suite à non conformité <input type="checkbox"/>	
PRECISIONS SUR L'INTERVENTION									
ETAT GENERAL	Protection	<input type="checkbox"/> satisfaisant / insuffisant <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisant / insuffisant <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisant / insuffisant <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisant / insuffisant <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisant / insuffisant <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisant / insuffisant <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisant / insuffisant <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisant / insuffisant <input type="checkbox"/>
	Aération	<input type="checkbox"/> satisfaisant / insuffisant <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisant / insuffisant <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisant / insuffisant <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisant / insuffisant <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisant / insuffisant <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisant / insuffisant <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisant / insuffisant <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisant / insuffisant <input type="checkbox"/>
	Propreté/Entretien	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>
	Appareils de mesures	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>
	Conformité des mesures relevées	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>
	Système d'alerte	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>
	Tête de forage	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>
	Alimentation électrique	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>
EXAMEN APPROFONDI DU TUBAGE		<input type="checkbox"/> oui / non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> oui / non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> oui / non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> oui / non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> oui / non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> oui / non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> oui / non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> oui / non <input type="checkbox"/>
MOYEN UTILISE ( passage caméra...)									
Présence Pompe de secours Révisée		<input type="checkbox"/> oui / non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> oui / non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> oui / non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> oui / non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> oui / non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> oui / non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> oui / non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> oui / non <input type="checkbox"/>
OBSERVATIONS									

FICHE SANITAIRE FORAGE

ANNEE :	RESEAUX							
DATE ET HEURE								
INTERVENANT	nom:	visa:	nom:	visa:	nom:	visa:	nom:	visa:
NATURE de l'INTERVENTION	Entretien régulier <input type="checkbox"/>		Entretien régulier <input type="checkbox"/>		Entretien régulier <input type="checkbox"/>		Entretien régulier <input type="checkbox"/>	
	Prélèvements de surveillance <input type="checkbox"/>		Prélèvements de surveillance <input type="checkbox"/>		Prélèvements de surveillance <input type="checkbox"/>		Prélèvements de surveillance <input type="checkbox"/>	
	Visite / Audit <input type="checkbox"/>		Visite / Audit <input type="checkbox"/>		Visite / Audit <input type="checkbox"/>		Visite / Audit <input type="checkbox"/>	
	Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>		Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>		Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>		Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>	
	Suite à non conformité <input type="checkbox"/>		Suite à non conformité <input type="checkbox"/>		Suite à non conformité <input type="checkbox"/>		Suite à non conformité <input type="checkbox"/>	
PRECISIONS SUR L'INTERVENTION								
RESEAUX CONCERNES								
OBSERVATIONS								

# FICHE SANITAIRE FORAGE

ANNEE :		NOM DU BASSIN :								
DATE ET HEURE										
INTERVENANT		nom:	visa:	nom:	visa:	nom:	visa:	nom:	visa:	
NATURE de l'INTERVENTION		Entretien régulier <input type="checkbox"/>		Entretien régulier <input type="checkbox"/>		Entretien régulier <input type="checkbox"/>		Entretien régulier <input type="checkbox"/>		
		Prélèvements de surveillance <input type="checkbox"/>		Prélèvements de surveillance <input type="checkbox"/>		Prélèvements de surveillance <input type="checkbox"/>		Prélèvements de surveillance <input type="checkbox"/>		
		Visite / Audit <input type="checkbox"/>		Visite / Audit <input type="checkbox"/>		Visite / Audit <input type="checkbox"/>		Visite / Audit <input type="checkbox"/>		
		Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>		Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>		Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>		Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>		
		Suite à non conformité <input type="checkbox"/>		Suite à non conformité <input type="checkbox"/>		Suite à non conformité <input type="checkbox"/>		Suite à non conformité <input type="checkbox"/>		
PRECISIONS SUR L'INTERVENTION										
ETAT GENERAL	Sécurité	<input type="checkbox"/>	satisfaisant / insuffisant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	satisfaisant / insuffisant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	satisfaisant / insuffisant	<input type="checkbox"/>
	Aération	<input type="checkbox"/>	satisfaisant / insuffisant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	satisfaisant / insuffisant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	satisfaisant / insuffisant	<input type="checkbox"/>
	Propreté/Entretien	<input type="checkbox"/>	satisfaisante / insuffisante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	satisfaisante / insuffisante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	satisfaisante / insuffisante	<input type="checkbox"/>
Résultats de surveillance	Chlore total									
	Chlore libre									
	Chlore libre actif									
	Chlore disponible									
	Chlore combiné									
	pH									
	Température									
	H2S									
	Stabilisant									
Autre :										
Microbiologie	Conformité des résultats	<input type="checkbox"/>	Conformes / Non-conforme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Conformes / Non-conforme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Conformes / Non-conforme	<input type="checkbox"/>
	Résultats si non-conforme									
OBSERVATIONS										

# FICHE SANITAIRE FORAGE

ANNEE :		POSTE DE SOINS:							
DATE ET HEURE									
INTERVENANT		nom:	visa:	nom:	visa:	nom:	visa:	nom:	visa:
NATURE de l'INTERVENTION		Entretien régulier <input type="checkbox"/>		Entretien régulier <input type="checkbox"/>		Entretien régulier <input type="checkbox"/>		Entretien régulier <input type="checkbox"/>	
		Prélèvements de surveillance <input type="checkbox"/>		Prélèvements de surveillance <input type="checkbox"/>		Prélèvements de surveillance <input type="checkbox"/>		Prélèvements de surveillance <input type="checkbox"/>	
		Visite / Audit <input type="checkbox"/>		Visite / Audit <input type="checkbox"/>		Visite / Audit <input type="checkbox"/>		Visite / Audit <input type="checkbox"/>	
		Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>		Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>		Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>		Panne, dysfonctionnement, incident <input type="checkbox"/>	
		Suite à non conformité <input type="checkbox"/>		Suite à non conformité <input type="checkbox"/>		Suite à non conformité <input type="checkbox"/>		Suite à non conformité <input type="checkbox"/>	
PRECISIONS SUR L'INTERVENTION									
ETAT GENERAL	Sécurité	<input type="checkbox"/>	satisfaisant / insuffisant <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	satisfaisant / insuffisant <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	satisfaisant / insuffisant <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	satisfaisant / insuffisant <input type="checkbox"/>
	Aération	<input type="checkbox"/>	satisfaisant / insuffisant <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	satisfaisant / insuffisant <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	satisfaisant / insuffisant <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	satisfaisant / insuffisant <input type="checkbox"/>
	Propreté/Entretien	<input type="checkbox"/>	satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	satisfaisante / insuffisante <input type="checkbox"/>
Résultats de surveillance	Température								
	Résidus désinfection								
	H2S								
	Etat visuel de l'installation								
	Autre :								
Microbiologie	Conformité des résultats	<input type="checkbox"/>	Conformes / Non-conforme <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Conformes / Non-conforme <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Conformes / Non-conforme <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Conformes / Non-conforme <input type="checkbox"/>
	Résultats si non-conforme								
OBSERVATIONS									

FICHE SANITAIRE FORAGE

ANNEE :		INSTALLATION / RESEAU / STOCKAGE :							
DATE ET HEURE									
INTERVENANT		nom: visa:		nom: visa:		nom: visa:		nom: visa:	
RAISON DU NETTOYAGE		<input type="checkbox"/> Entretien régulier		<input type="checkbox"/> Entretien régulier		<input type="checkbox"/> Entretien régulier		<input type="checkbox"/> Entretien régulier	
		<input type="checkbox"/> Suite non-conformité		<input type="checkbox"/> Suite à non-conformité		<input type="checkbox"/> Suite à non-conformité		<input type="checkbox"/> Suite à non-conformité	
		<input type="checkbox"/> Autre :		<input type="checkbox"/> Autre :		<input type="checkbox"/> Autre :		<input type="checkbox"/> Autre :	
TYPE DE NETTOYAGE		<input type="checkbox"/> Mécanique		<input type="checkbox"/> Mécanique		<input type="checkbox"/> Mécanique		<input type="checkbox"/> Mécanique	
		<input type="checkbox"/> Thermique Temps/T° :		<input type="checkbox"/> Thermique Temps/T° :		<input type="checkbox"/> Thermique Temps/T° :		<input type="checkbox"/> Thermique Temps/T° :	
		<input type="checkbox"/> Chimique Produits :		<input type="checkbox"/> Chimique Produits :		<input type="checkbox"/> Chimique Produits :		<input type="checkbox"/> Chimique Produits :	
SURVEILLANCE	Paramètres physico-chimiques	Température :		Température :		Température :		Température :	
		pH :		pH :		pH :		pH :	
		Résidus de désinfect. :		Résidus de désinfect. :		Résidus de désinfect. :		Résidus de désinfect. :	
		H2S :		H2S :		H2S :		H2S :	
		Aspect visuel :		Aspect visuel :		Aspect visuel :		Aspect visuel :	
	Paramètres microbiologiques	Coliformes Totaux:		Coliformes Totaux:		Coliformes Totaux:		Coliformes Totaux:	
		<i>Escherichia coli:</i>		<i>Escherichia coli:</i>		<i>Escherichia coli:</i>		<i>Escherichia coli:</i>	
		Entérocoques:		Entérocoques:		Entérocoques:		Entérocoques:	
		<i>P. aeruginosa</i> :		<i>P. aeruginosa</i> :		<i>P. aeruginosa</i> :		<i>P. aeruginosa</i> :	
		GT à 22°C:		GT à 22°C:		GT à 22°C:		GT à 22°C:	
		GT à 36°C:		GT à 36°C:		GT à 36°C:		GT à 36°C:	
		Autre :		Autre :		Autre :		Autre :	
Préleveur	nom:		nom:		nom:		nom:		
Laboratoire	nom:		nom:		nom:		nom:		
DUREE DE L'INTERVENTION									
INFORMATION ARS		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
COMMENTAIRES									